

แบบฟอร์มส่งรายชื่อเข้ารับการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและ  
บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุของหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในการยกระดับดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งที่บ้านและชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
เฉพาะบัญชีกลุ่มเป้าหมายกองทุนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care



<https://forms.gle/XFjRimWUuN1wT6GV8>